**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**NA OBIADY**

*DANE DZIECKA*

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………klasa…………………………..

 (imię i nazwisko ucznia)

ur. dnia………………….……… r. do stołówki szkolnej na obiady od dnia ……..………………...…r.

Adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………………………..

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) ….............................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) ……………………………………………………………..

……………………………………… numer telefonu …………………………………………………..

*INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA*

Przebyte choroby, aktualne dolegliwości bądź też konieczność przyjmowania przez dziecko leków,
 a w szczególności alergie lub uczulenia.

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

*INNE*

Zobowiązuje sie do terminowego wpłacania należności za obiady do 10 dnia każdego miesiąca.

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam,
że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data …………………….. Podpis ojca (opiekuna) ……………………………….

 Podpis matki (opiekuna) ……………………………...